



**UNIVERSITAT
JAUME·I**

**TRABAJO DE FINAL DE GRADO EN
EDUCACIÓN PRIMARIA**

CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER INFANTIL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Nombre del alumno: Andrea García Martín

Nombre de la tutora de TFG: Patricia Borreguero Sancho

Área de conocimiento: Psicología Evolutiva i de l'Educació

Curso académico: 2017-2018

Agradecimientos

A mis padres, a mi hermano y a toda mi familia, gracias a quienes soy quien soy y hacia quienes sólo puedo expresar mi sincero agradecimiento por apoyarme durante esta etapa académica que está a punto de terminar.

A Sergio, por ser un apoyo fundamental. Sólo tengo palabras de agradecimiento, por su inestimable ayuda y cariño.

A mi tutora Patricia, por haber sido mi guía y estímulo durante la redacción del TFG. Gracias por sus horas de dedicación y orientación, estando siempre dispuesta a responder mis dudas y proponiéndome mejoras para sacar el máximo provecho de mi esfuerzo.

Agradecer a los participantes del estudio su colaboración de forma desinteresada. En especial, a los colegios Angelina Abad y Puértolas Pardo por facilitar y mostrar su completa disposición para pasar los cuestionarios en los centros. Al alumnado, familias y profesorado de ambos centros por acceder a responder, participar y ayudarme en esta investigación en el que me adentré hace unos meses.

ÍNDICE

1. Resumen.....	4
2. Justificación.....	4
3. Introducción.....	5
3.1 ¿Qué es el cáncer infantil?	5
3.2 ¿Qué tipos de cáncer infantil existen?	5
3.3 ¿A qué edad suele aparecer esta enfermedad?	6
3.4 ¿Cuáles son las causas del cáncer infantil?	6
3.5 ¿Qué tipo de tratamientos existen? ¿Cuáles son los efectos que se pueden producir? ...	6
3.6 ¿Cómo afecta el diagnóstico de cáncer en la edad escolar?	7
3.7 ¿Qué puede hacer el profesorado ante un caso de cáncer infantil?	8
4. Objetivos	9
A. Objetivo 1: Análisis situación actual.....	9
B. Objetivo 2: Análisis de las necesidades no resueltas y posibles mejoras	9
C. Objetivo 3: Influencia de las TIC	11
5. Metodologías.....	12
A. Objetivo 1	12
A.1 Búsqueda bibliográfica.....	12
A.2 Asociaciones y colegios.....	12
B. Objetivo 2	13
B.1 Cuestionarios.....	13
6. Resultados.....	14
6.1 Análisis de las necesidades no resueltas y posibles mejoras	14
7. Conclusiones.....	19
8. Bibliografía y webgrafía	22
9. Anexos	24
Anexo 1: Cuestionario alumnado	24
Anexo 2: Cuestionario familias de alumnos	26
Anexo 3: Cuestionario profesorado.....	28
Anexo 4: Plantillas de respuesta cuestionarios.....	32
Anexo 5: Propuestas didácticas para niños con cáncer infantil.....	40

1. Resumen

Este Trabajo de Fin de Grado ha tenido como objetivo analizar los conocimientos que tiene el alumnado, las familias y profesorado de un centro educativo acerca del cáncer infantil. Tras pasar un cuestionario a cada uno de los participantes, se ha examinado el conocimiento sobre esta enfermedad, las actitudes adoptadas en diferentes situaciones relacionadas con el cáncer, las posibles adaptaciones a realizar, la experiencia propia, el trato hacia el niño, etc. Los resultados del análisis han indicado que la mayoría de los participantes conoce la enfermedad al igual que se muestra a favor de la lucha, de la adaptación y de la integración de esta en el aula. Asimismo es destacable, en el caso del profesorado, la visión positiva sobre la enfermedad y el interés de hacer de esta algo usual en nuestra vida cotidiana. A partir de los datos obtenidos, se establecen unas conclusiones que demuestran la escasez de conocimientos y la necesidad de una formación específica acerca del cáncer infantil. Finalmente se incluyen sugerencias de actividades de trabajo de un contenido específico con una adaptación para el alumnado con cáncer infantil.

Palabras clave: alumnado, familias, profesorado centro educativo, cáncer infantil, integración.

2. Justificación

El motivo por el que elegí el presente tema se debe a la necesidad e interés de conocer la cantidad de información y conocimientos que tiene el alumnado, las familias y el profesorado de un centro educativo sobre el cáncer infantil. Pensando en un tema para realizar mi trabajo de final de grado, pensé que el hecho de investigar sobre los recursos que dispone el profesorado sobre una determinada enfermedad, sería una buena idea, puesto que en un futuro yo ejerceré como profesor. Del mismo modo conocer la posibilidad de cursos formativos existentes sobre las enfermedades que existen en la actualidad.

Es por ello, que para conocer la información y los conocimientos del alumnado, familias y profesorado de un determinado centro educativo; decidí crear un cuestionario con unas preguntas establecidas según mi criterio, cuyas respuestas eran cerradas, para así obtener un conjunto cerrado de contestaciones. Una vez creados, pasarlos a dos centros educativos diferentes con el fin de conocer y analizar las similitudes y diferencias existentes. De esta forma se podría observar la falta de información o no, sobre el cáncer infantil tanto en el alumnado, las familias y profesorado. Así como

también plantear y llegar a posibles soluciones, ya que en el caso del profesorado es muy importante mantenerse continuamente formado sobre las enfermedades que se pueden dar en el aula.

Por ello la siguiente investigación sobre el cáncer infantil mostrará las carencias de información o no, que tienen hoy en día tanto el profesorado de un centro educativo como los alumnos y sus respectivas familias.

3. Introducción

3.1 ¿Qué es el cáncer infantil?

La palabra cáncer se utiliza para describir un conjunto enfermedades distintas que comparten unas características comunes. Cada una de ellas recibe un nombre específico en función de la parte del organismo que se ve afectada.

Tal y como se define en la guía para la familia y el profesorado “Educar a niños y niñas con cáncer”: *“El cáncer infantil es una afección rara que representa una baja proporción de los cánceres humanos pero que ocupa el segundo lugar como causa de muerte en niños y niñas de uno a catorce años, superado por los accidentes e intoxicaciones y desplazando a las enfermedades infecciosas que ya han sido controladas”*. Este tipo de cáncer es muy diferente al que padecen las personas adultas y afecta a tejidos y sistemas. El cáncer en los más pequeños ocurre cuando algunas células del organismo empiezan a dividirse y proliferan sin ningún control.

Es por ello que el cáncer no solo afecta al niño, afecta también a su entorno, a sus padres, a sus hermanos, a sus abuelos... Esta enfermedad marca un antes y un después. Como detalla la escritora Blanca López-Ibor en el artículo ‘Aspectos médicos, psicológicos y sociales del cáncer infantil’: *“El cáncer es un hecho circunstancial en la vida del niño. El niño continúa siendo un niño, sigue su proceso evolutivo y madurativo, que debe verse afectado lo menos posible por la enfermedad. Es por ello, que tanto el profesorado, la familia, los amigos y todo aquel que le rodee debe de trabajar para integrar la enfermedad en la vida normal del niño.”*

3.2 ¿Qué tipos de cáncer infantil existen?

Como he comentado anteriormente, existen numerosos tipos de cáncer en función de la zona del organismo afectada. No obstante, los más comunes son los siguientes:

- Leucemia, cáncer de las células que componen la sangre.
- Tumores del sistema nervioso central.

- Linfomas, tumores que consisten en la malignación de las células que forman parte de los ganglios linfáticos.
- Neuroblastoma, tumor con mayor incidencia en menores de cinco años. Se puede localizar en el abdomen, tórax o pelvis ya que se origina en el sistema nervioso simpático, que se extiende por el cuerpo formando ganglios.

3.3 ¿A qué edad suele aparecer esta enfermedad?

La edad de mayor incidencia de esta enfermedad está entre el primero y el cuarto año de vida. La mortalidad ha disminuido en un 5% cada cinco años, gracias al éxito de los protocolos terapéuticos. En los últimos años las tasas de supervivencia, cinco años después del diagnóstico, se encuentran entorno a un 70%. Todo esto ha sido posible gracias a la mejora continua en la selección de tratamientos.

3.4 ¿Cuáles son las causas del cáncer infantil?

Las causas del cáncer infantil pueden deberse a múltiples factores. Por un lado, el desarrollo embrionario es la etapa de la vida donde más proliferación celular sucede; por lo que, en determinadas ocasiones pueden darse fallos en la maquinaria genética dando lugar a la aparición de diversas patologías, entre otras el cáncer infantil. Por otro lado, existen algunas mutaciones genéticas que los niños y los adolescentes pueden haber heredado de sus progenitores y que explican el desarrollo de los tumores malignos a una edad temprana. No obstante, solo el 5% de los tumores infantiles están causados por una mutación genética heredada de padres a hijos. Otra de las causas de esta enfermedad es la radiación ionizante, así como también la exposición a pesticidas y agentes infecciosos puede aumentar el riesgo.

3.5 ¿Qué tipo de tratamientos existen? ¿Cuáles son los efectos que se pueden producir?

La evolución en los tratamientos oncológicos ha favorecido el aumento de la supervivencia del cáncer infantil, próximo al 80%. Por ello el tratamiento de estas enfermedades se considera uno de los éxitos terapéuticos más espectaculares de la medicina en nuestros días.

Cada niño con cáncer tiene un plan seleccionado específicamente para él. Podemos encontrar niños con el mismo tipo de cáncer pero que sin embargo reciben diferentes tratamientos. El tratamiento oncológico suele causar efectos secundarios indeseables, porque no sólo destruyen las células cancerosas sino también células normales. No hay que olvidar que no todos los niños tienen efectos secundarios y la gravedad de estos es variable de un niño a otro. Según el tratamiento que cada uno

recibe, se puede adelantar qué posibles efectos pueden ocurrir e intentar prevenirlos o paliarlos en la medida de lo posible.

El tratamiento de esta enfermedad conlleva consigo mismo una serie de alteraciones físicas visibles en el cuerpo del niño, como es la alopecia, amputaciones de algún miembro, trastornos de alimentación o apetito, modificación del peso, utilización de aparatos ortopédicos, etc. No obstante, el niño no padece cambios o modificaciones en lo que se refiere a las posibilidades intelectuales. El tratamiento de esta enfermedad es muy genérico y particular en cada caso, es por ello, que los efectos secundarios que se darán en cada niño serán distintos en grado y forma.

Los efectos secundarios que pueden aparecer después del tratamiento son en términos generales: náuseas, vómitos, alergia, malestar general, etc. Los niños y las niñas que se encuentran en la fase de tratamiento suelen sufrir un descenso de las cifras globulares sanguíneas, lo cual es normal.

Existen numerosos tratamientos para esta enfermedad, los más comunes y utilizados son los siguientes:

- Cirugía. Consiste en la extirpación del tumor.
- Quimioterapia, la más utilizada. Consiste en la administración de agentes químicos cuya función es destruir las células malignas del cuerpo. El problema de este tipo de tratamiento, es que pueden destruir también otras células, llegando a provocar una serie de efectos secundarios.
- Trasplante de medula.
- Radioterapia. Utilizada mediante la combinación de la cirugía y la quimioterapia. Este tratamiento consiste en destruir las células cancerosas por medio de radiaciones de alta energía.

3.6 ¿Cómo afecta el diagnóstico de cáncer en la edad escolar?

Cuando un niño es diagnosticado por cáncer infantil las reacciones a este son muy diferentes, según las características personales del niño y de la propia familia. Los niños, suelen reaccionar de una manera muy similar a la reacción que tienen las personas adultas sanas frente a una situación muy difícil. Es por ello, que tanto el profesorado como el personal sanitario debe ayudar al niño a recuperar el control de la situación, puesto que su reacción ante el diagnóstico se ve claramente determinada por el grado de desarrollo intelectual y sobretodo emocional. Así pues, se puede afirmar que en función de la edad, los niños tendrán unas reacciones u otras.

3.7 ¿Qué puede hacer el profesorado ante un caso de cáncer infantil?

Tal y como se deduce en la Guía para la familia y el profesorado: *“Educar a niños y niñas con cáncer”*, el papel del profesorado es muy importante a la hora de la recuperación o la vuelta a la normalidad del niño que ha padecido esta enfermedad. Es por ello, que el profesorado debe de estar en contacto con las familias o con el personal sanitario para poder conocer la situación y establecer una serie de contactos periódicos para conocer su evolución, sus cambios, sus necesidades, etc.

Además, también es muy importante que el propio tutor del niño, le haga visitas así como también adecue el currículo a la situación del alumno, seleccionando los contenidos mínimos de las materias básicas o de aquellas en las que tenga mayor dificultad. De esta manera, el niño se verá apoyado por su tutor, lo cual le dará energía y positividad. El tutor, debe de revisar el proceso de aprendizaje anterior a la enfermedad para poder valorar y observar las posibles secuelas, carencias o dificultades como consecuencia de la misma. El profesorado debe ser capaz de hacer adaptaciones curriculares, ajustándolas a la nueva situación del niño y manteniendo un contacto constante con el profesorado de apoyo domiciliario. Gracias a esto se favorecerá, después del período de hospitalización, la futura y positiva reincorporación escolar. Conjuntamente a las adaptaciones curriculares, el profesorado debe de adecuar los procedimientos y los criterios de evaluación mínimos a la situación en que se encuentra el niño y a sus características tanto personales como académicas.

Asimismo, con el consentimiento de la familia, también es importante informar al resto de compañeros de la situación del niño, teniendo siempre en cuenta los conocimientos que posea el propio niño afectado por lo que está pasando. Mediante esto, es posible que despierte el interés en los compañeros y tengan la necesidad de enviarle cartas, dibujos, de hacerle visitas al hospital (en caso de que lo esté), de darle su apoyo, de mostrar su ayuda, etc. Y con esto, el niño que padece la enfermedad se verá arropado por sus compañeros de clase y su tutor, potenciando las ganas de seguir luchando y de continuar con las clases.

4. Objetivos

A. Objetivo 1: Análisis situación actual

En el mundo se diagnostican 215.000 casos anuales de cáncer infantil y su incidencia es cinco veces mayor en países en vías de desarrollo, con una supervivencia de tan solo el 10% en comparación con el 80% de los países desarrollados.

En España se diagnostican cada año, alrededor de 1.400 casos de cáncer infantil en menores de dieciocho años, una enfermedad calificada como "rara", debido a su baja incidencia en España; aunque constituye la principal causa de muerte en individuos de menos de catorce años.

Según el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, *"los índices de mortalidad por cáncer infantil han bajado en casi 70% en las últimas cuatro décadas"*, unas cifras que son similares a las observadas en otros países desarrollados, incluido el nuestro. De acuerdo con la Sociedad Española de Hemato-Oncología Pediátrica, la tasa de supervivencia a cinco años del cáncer infantil, como hemos mencionado anteriormente, alcanza el 80%, un porcentaje todavía insuficiente. A nivel europeo, se estima que más de medio millón de ciudadanos son supervivientes de un tumor durante la infancia o la adolescencia, un número que ascenderá al millón de personas entre 2020 y 2025.

En España, los tumores del Sistema Nervioso Central representan el diagnóstico más frecuente detrás de la leucemia, según el Registro Nacional de Tumores Infantiles.

Gracias a la mejora en el diagnóstico y tratamiento del cáncer infantil, se ha incrementado la supervivencia de estos pacientes. Por eso, actualmente se habla de la mejora de la calidad de vida del niño y del adolescente oncológico.

B. Objetivo 2: Análisis de las necesidades no resueltas y posibles mejoras

Analizando las diferentes situaciones que se pueden dar en niños con cáncer infantil así como también sus necesidades, nos damos cuenta de que pese a los innumerables avances y cambios, todavía existen algunas necesidades que no están resueltas.

Una de ellas y muy importante es la necesidad de crear unidades de adolescentes en los hospitales. Estas unidades son fundamentales para que los niños y adolescentes que padecen cáncer sean tratados en Unidades de Oncología Específicas o Pediátricas, en vez de en las de adultos. Si comparamos nuestro país con el Reino Unido, observamos que en 1990 se abrió la primera Unidad Especializada en

Adolescentes en el hospital Middlesex de Londres y hoy suman ya 28 unidades. Lo mismo ocurre en Francia, donde el Instituto Gustave Roussy fue pionero en abrir la primera Unidad Específica para Adolescentes y Adultos Jóvenes con Cáncer, en 2002, desde una atención multidisciplinar. Así pues, a pesar de que en España hay hospitales que ya están trabajando de forma coordinada entre las áreas de Oncología Pediátrica y las Unidades de adultos para tratar estos casos, otros centros están habilitando áreas y habitaciones específicas para adolescentes. Todavía no podemos equipararnos a otros países que sí que poseen estas Unidades Específicas o Pediátricas, las cuales son imprescindibles.

Otra de las necesidades no resueltas es la información que recibe el niño o adolescente que padece la enfermedad. En numerosas ocasiones se tiende a considerar que el niño o adolescente no debe recibir excesiva información o no tiene derecho a opinar sobre las decisiones que se vayan a tomar. Sin embargo, esta consideración es errónea ya que él mismo es el protagonista y debe de tener derecho a recibir información y a opinar durante todo el proceso de la enfermedad.

Poco a poco, gracias a la existencia de numerosas asociaciones a favor de la lucha contra el cáncer infantil y de la participación y colaboración económica de muchas personas de manera involuntaria, las necesidades económicas de las familias con un niño con cáncer infantil se ven resueltas. Un ejemplo de esto sería la asociación ASION (*Asociación Infantil Oncológica de Madrid*) que desde 1990 alquila pisos de acogida, paga pensiones, vales de comida y de transporte para aquellas familias que no disponen de recursos económicos suficientes para hacer frente a un caso de cáncer infantil.

De igual modo, encontramos también necesidades que ya han sido resueltas gracias a la continua lucha año tras año. Estas serían el permitir un acompañamiento al niño que se encuentra hospitalizado durante las 24 horas del día.

Finalmente, una de las necesidades más importantes y fundamentales es la falta de conocimientos y formación del profesorado sobre las numerosas enfermedades que existen a día de hoy en nuestro país, en este caso sobre el cáncer infantil. Lo mismo ocurre con el alumnado de los centros que no conocen ciertas enfermedades, ni saben cuáles son sus causas, consecuencias, efectos secundarios, etc. También encontramos que las familias de los centros no disponen de la suficiente información sobre las posibles enfermedades que pueden padecer sus hijos y por ello, frente a un caso de cáncer infantil, no saber cómo actuar ni que decisiones tomar.

C. Objetivo 3: Influencia de las TIC

Gracias a los avances tecnológicos y a la influencia de las TIC (*Tecnologías de Información y Comunicación*) en nuestra sociedad, encontramos numerosos recursos que facilitan el acceso a la información. Tal y como se explica en el I Congreso Internacional de Psicología, Salud y Educación sobre *“El síndrome X frágil y las TIC: Dificultades de aprendizaje y herramientas para la estimulación cognitiva en el aula e intervención neuropsicológica”*, las TIC ofrecen numerosas ventajas para la utilización en el aula y en familia, al igual que favorece el desarrollo emocional. En el caso del cáncer infantil, hallamos numerosos portales de Internet que se encuentran disponibles para todo aquel que quiera acceder.

Podemos empezar hablando de los diferentes artículos que existen acerca de la enfermedad del cáncer infantil que proporcionan información sobre esta como: *¿Qué es el cáncer infantil?, ¿Cuáles son las causas?, ¿Qué tipos de tratamiento existen?, efectos del tratamiento, supervivencia, ¿Cómo hacer frente al cáncer?, etc.*

Además, también encontramos numerosas asociaciones con página web destinadas al tratamiento exclusivo del cáncer infantil. Estas asociaciones ofrecen todo tipo de información sobre la enfermedad, así como también, sobre investigaciones que han realizado o están realizando, apoyos que dan (tanto educativos como sociales), la posibilidad de colaborar en sus campañas de investigación, vídeos explicativos sobre la enfermedad, etc.

Incluso, encontramos asociaciones de padres con niños con cáncer en las que se dan consejos a la hora de afrontar dicha enfermedad, sobre cómo vivir con ello, cómo afrontar la pérdida de un niño, etc. En estas se da la posibilidad de establecer comunicación con otros padres de niños con cáncer infantil o de participar en foros o debates sobre la enfermedad. Los padres requieren de un apoyo emocional y por ello consideran útil compartir con otros la experiencia para así liberar el dolor, la rabia, el resentimiento, evitar el aislamiento social y la baja autoestima. Todo esto constituye un recurso fundamental para los padres que empiezan a adentrarse en el mundo del cáncer infantil y es una herramienta muy útil para poder hacer frente a situaciones y momentos difíciles. Estas asociaciones constituyen un soporte online cuya finalidad es ofrecer un asesoramiento sobre las dudas o consultas y compartir experiencias entre los padres.

Como se detalló en el I Congreso Internacional de Psicología, Salud y Educación sobre el *“Impacto Psicológico en hermanos de niños con cáncer: Riesgo psicosocial familiar, desajustes conductuales y emocionales”* los hermanos de los niños que padecen cáncer sufren de manera colateral y se producen desajustes emocionales y

conductuales al igual que se producen riesgos psicosociales. Por ello, es muy importante tener en cuenta la figura del otro hermano, darle la importancia que siempre ha tenido para así evitar problemas de conducta, de atención, de habilidades sociales y así evitar estos desajustes.

5. Metodologías

A. Objetivo 1

A.1 Búsqueda bibliográfica

Para poder acceder a la base de datos, he realizado una búsqueda bibliográfica desde el programa VPN. Gracias a este, he podido acceder a numerosos artículos para poder conocer cuáles son los índices actuales de cáncer infantil y de supervivencia, tanto en nuestro país como en el resto. Las bases de datos a las que he accedido han sido MEDLINE, PUBMED y Proquest Health para la parte médica y en relación a la parte de Educación Proquest Education y ERIC.

Del mismo modo, gracias a los diferentes portales de internet y páginas web, he podido conocer más a fondo cuestiones como: *“¿Qué es el cáncer infantil?, como tratarlo, que metodologías son las más adecuadas en función de la etapa educativa en la que se encuentra el niño o adolescente...”*

A.2 Asociaciones y colegios

Como he comentado anteriormente, existen gran cantidad de asociaciones a favor de la lucha contra el cáncer infantil.

La mayoría de ellas ofrecen campañas de información a lo largo del año. Estas, brindan apoyo educativo mediante la realización de actividades para apoyar a los niños durante la hospitalización y futura incorporación al próximo curso escolar. También ofrecen apoyo social para informar y asesorar sobre los recursos sociales a los que se puede acceder, tanto de la propia asociación como de otros organismos públicos y privados. Y apoyo emocional con el fin de facilitar el proceso de adaptación del niño diagnosticado de cáncer y su familia a la nueva situación, para así prevenir presentes o futuros problemas psicosociales durante todos los momentos de la enfermedad.

Algunas asociaciones ofrecen ayudas extraordinarias, como es el caso de la Fundación Aladina, que se encarga de financiar la compra de prótesis, pelucas, sillas de ruedas y audífonos; ya que el cáncer golpea a muchas familias que no disponen de medios suficientes para hacer frente a esta enfermedad.

La Asociación Española contra el Cáncer pone a disposición de empresas, entidades, colegios y universidades, un servicio de prevención oncológica y promoción de la salud. En función de la localidad en la que se reside, la sede organiza los servicios y el préstamo de material necesario.

B. Objetivo 2

B.1 Cuestionarios

El cáncer infantil constituye una de las entidades médicas más desconocidas por la población general en este país. Todo el mundo es consciente de la importancia, tanto por su incidencia como por su potencial gravedad, del cáncer en adultos; pero si indagamos y preguntamos por sus conocimientos sobre el desarrollo de esta enfermedad en la edad pediátrica, la respuesta sería de asombro y de incredulidad.

Con el fin de investigar y conocer los conocimientos que se tiene sobre el cáncer infantil en las escuelas, he creado tres cuestionarios diferentes destinados: al alumnado, a las familias y al profesorado del centro educativo. Estos cuestionarios incluyen un conjunto de preguntas sobre el cáncer infantil. Para poder obtener mayor margen de respuesta, el cuestionario se ha pasado a dos colegios, uno público y otro concertado, de la provincia de Castellón. El *CEIP Angelina Abad* ubicado en la zona periférica de la localidad de Vila-real y el otro *Puertolas Pardo* situado en la zona céntrica de Alcora.

Por un lado, el alumnado participante del centro educativo *Angelina Abad*, pertenecía a tres cursos académicos distribuidos de la siguiente manera: 21 alumnos de 6ºB, 23 alumnos de 6ºA, 26 alumnos de 5ºA y 27 alumnos de 4ºB. Además, también han participado las familias de cada uno de estos alumnos y un total de 21 profesores del mismo centro. Por otro lado, el alumnado participante del centro educativo *Puertolas Pardo* correspondía a los cursos de 6ºB y 1º E.S.O con un total de 27 alumnos respectivamente. Asimismo también se ha contado con la participación de las familias de este alumnado y de un total de 10 profesores.

En ambos centros, el número de niños y niñas fue aproximadamente el mismo en cada curso escolar. Los cuestionarios se pasaron a los dos colegios al mismo tiempo y se dio una semana de margen para poder responder. Al finalizar esta, los cuestionarios se recogieron para poder analizar detalladamente los resultados obtenidos. En todo momento se dejó claro que las respuestas eran anónimas y confidenciales al igual que no había respuestas correctas e incorrectas.

6. Resultados

6.1 Análisis de las necesidades no resueltas y posibles mejoras

Una vez analizadas las diferentes necesidades sobre el cáncer infantil, encontramos posibles mejoras, que hacen que estas queden resueltas y faciliten, en la medida de lo posible, la aceptación, el proceso y el transcurso de esta enfermedad.

En primer lugar, la existencia de las Unidades de Oncología Pediátrica o de adolescentes son fundamentales ya que cuando un niño es tratado en las Unidades de Oncología de adultos se produce un cambio muy grande, puesto que tiene que compartir habitación con un adulto, no puede salir porque se encuentra completamente aislado, no tiene actividades lúdicas o educativas en las que participar, no puede entablar contacto con gente de su edad, crear lazos sociales, etc. Es por ello, que se considera que los niños y adolescentes que se encuentran hospitalizados en estas Unidades Oncológicas se ven con la necesidad y obligación de crecer antes de tiempo en estos entornos. No obstante a día de hoy, existen las UPH (*Unidades Pedagógicas Hospitalarias*), que son colegios que se encuentran dentro de un hospital para aquel alumnado que esté ingresado entre los 3 y los 16 años de edad. Como detallan Cristina Portolés, Claudia Grau y Laura Arriba en el artículo *“Las unidades Pedagógicas Hospitalarias en la Comunidad Valenciana: Estudio de un caso”* la organización, funcionamiento y número de maestros de estas Unidades, depende de la disponibilidad de servicios y del tipo de enfermedades que se atienden en cada uno de los hospitales. En el caso de la Comunidad Valenciana existen trece Unidades Pedagógicas Hospitalarias (seis de estas se encuentran en la provincia de Alicante, otras seis se encuentran en la provincia de Valencia y la restante en la de Castellón) y cuentan con un total de veinticuatro maestros y maestras ubicados en los diferentes hospitales y con una dotación desigual, oscilando entre uno a seis maestros/as. Algunas de ellas cuentan con una plantilla de profesorado de secundaria. En estas Unidades, el profesorado tiene como función principal ayudar al alumnado a recuperar y retomar su vida escolar con normalidad, al igual que adaptar la práctica a las características, necesidades y posibilidades individuales en cada momento. Gracias a la existencia de estas aulas hospitalarias o UPH, las necesidades educativas de los niños y adolescentes se ven atendidas, ya que el hecho de padecer una enfermedad grave no debe suponer que el niño pierda el ritmo escolar, así como tampoco la posibilidad de continuar su escolarización con sus compañeros de clase. Es por ello que estas aulas hospitalarias juegan un papel muy importante dentro del proceso evolutivo del niño puesto que mediante la comunicación, el juego con otros niños y niñas y el seguimiento educativo, crean un lugar de evasión y disminución de tensiones.

En segundo lugar, es muy importante que los niños y adolescentes que padecen esta enfermedad dispongan de información sobre esta, puesto que facilitar la comunicación permite reducir la angustia, la incertidumbre, el miedo que produce la sensación de control y de autonomía. Mediante la participación activa los niños y adolescentes tienen más seguridad y control de la situación, por ello es fundamental reforzar los recursos para así favorecer su autonomía en la medida de lo posible, crear grupos de auto-apoyo entre iguales, atender a sus necesidades, etc. Cuando el niño es participe de su propio tratamiento suele estar menos pasivo, deprimido, asustado, rebelde, etc. Y con esto se consigue que sea capaz de canalizar y focalizar mejor su energía hacia su recuperación. Además es esencial que se cree un ambiente en el que el niño se sienta seguro y libre para poder hablar de su enfermedad y del tratamiento. De esta manera, se consigue que poco a poco el niño exprese sus preguntas y sus dudas; para ello será necesario un personal sanitario que esté preparado para dar respuesta a las innumerables preguntas que los niños o adolescentes puedan hacerle.

En tercer y último lugar, la falta de información del alumnado, familias y profesorado sobre las enfermedades que existen a día de hoy y en este caso, sobre el cáncer infantil, es abismal. Por ello, como se ha explicado anteriormente, se han pasado unos cuestionarios para poder analizar detalladamente la cantidad de información que cada uno de estos grupos tiene sobre esta enfermedad. Para poder sacar los resultados de estos cuestionarios, he agrupado las preguntas de cada uno de ellos mediante tres bloques. En el caso del cuestionario destinado al alumnado (*anexo 1*) los tres bloques han sido: *conocimiento sobre el cáncer, actitud adoptada frente a esa situación y actitud adaptada en situación propia*. En el caso del cuestionario destinado a las familias de estos alumnos (*anexo 2*), las preguntas se han agrupado en los siguientes bloques: *conocimiento sobre el cáncer, actitud adoptada en situación propia y trato hacia el niño*. Por último, al igual que en los otros cuestionarios, el del profesorado (*anexo 3*) también lo he agrupado en tres bloques, quedando distribuido de la siguiente manera: *experiencia propia, adaptación profesorado y trato hacia el niño*.

En lo que respecta a la agrupación de las respuestas, he creado unas plantillas para cada cuestionario (*anexo 4*) con el fin de poder clasificarlas de manera más selectiva y ordenada. Los criterios utilizados han sido de acorde y ajustándose siempre a la gran diversidad de posibles respuestas obtenidas. Una vez recogidos todos los datos de cada cuestionario, quedan reflejados los resultados en los gráficos.

En primer lugar, para realizar los gráficos del cuestionario del alumnado he creado tres respuestas para cada uno de los tres bloques, quedándose distribuido de la siguiente manera:

Bloque 1. Conocimiento sobre el cáncer (preguntas 1, 2, 5, 6, 7, 12):

- a) Conoce la enfermedad.
- b) Desconoce la enfermedad.
- c) Indiferente.

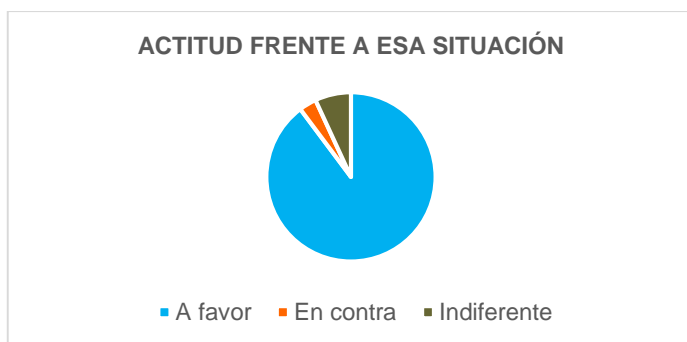
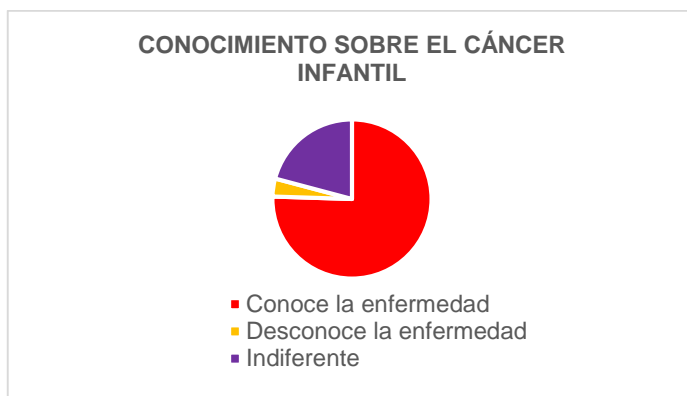
Bloque 2. Actitud adoptada frente a esa situación (preguntas 3, 4, 11):

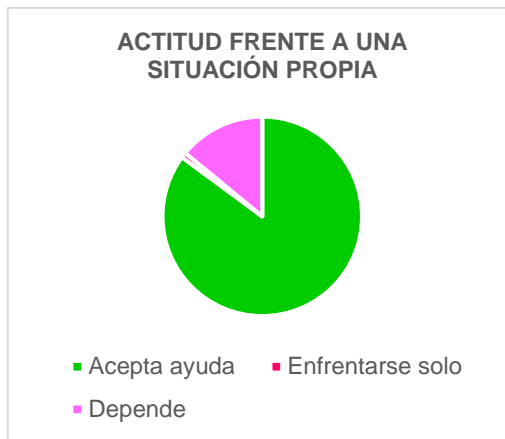
- a) A favor.
- b) En contra.
- c) Indiferente.

Bloque 3. Actitud adoptada en situación propia (preguntas 8, 9, 10)

- a) Acepta ayuda de lo demás.
- b) Se enfrenta a la enfermedad sólo.
- c) Depende.

Así pues, los gráficos del alumnado quedan de la siguiente manera:





En segundo lugar, en lo que respecta al cuestionario de las familias del alumnado, las respuestas se han quedado agrupadas así:

Bloque 4. Conocimiento sobre el cáncer (preguntas 1, 2, 3):

- a) Conoce la enfermedad.
- b) Desconoce la enfermedad.
- c) Indiferente.

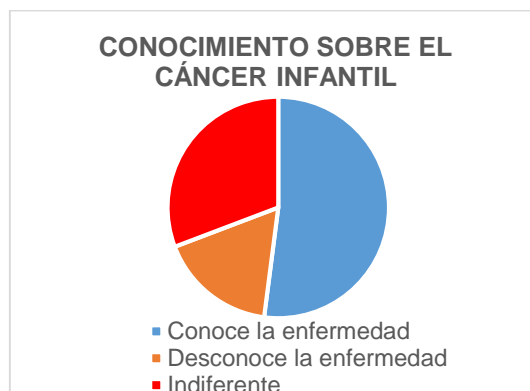
Bloque 5. Situación propia (preguntas 7, 8, 10, 11):

- a) Adecuada.
- b) Inadecuada.
- c) Indiferente.

Bloque 6. Trato hacia el niño (preguntas 4, 5, 6, 9, 12):

- a) Positivo.
- b) Negativo.
- c) Depende.

Los resultados obtenidos quedan representados en los siguientes gráficos:





En último lugar, en relación al cuestionario del profesorado, las respuestas de cada uno de los bloques se han quedado diferenciadas de la siguiente forma:

Bloque 7. Experiencia propia (preguntas 1, 2, 3, 4, 8, 9):

- a) Adecuada.
- b) Inadecuada.
- c) Indiferente.

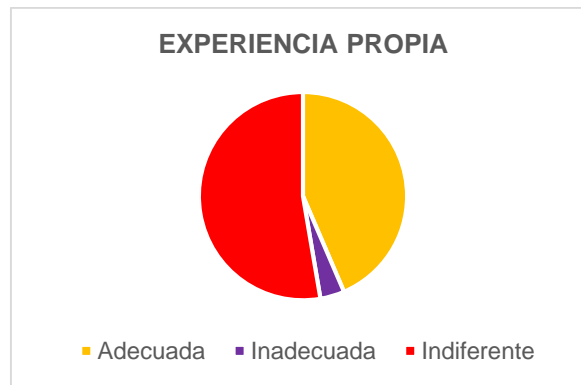
Bloque 8. Adaptación profesorado (preguntas 5, 6, 7, 11, 12, 13, 19):

- a) A favor.
- b) En contra.
- c) Indiferente.

Bloque 9. Trato hacia el niño (preguntas 10, 14, 15, 16, 17, 18):

- a) Positivo.
- b) Negativo.
- c) Depende.

En este cuestionario, la última pregunta (la 20), no se ha tenido en cuenta a la hora de realizar los gráficos ya que consistía en el planteamiento de una propuesta didáctica para llevar a cabo en el aula (*anexo 5*). Asimismo, los gráficos de este cuestionario quedan distribuidos de la siguiente manera:



7. Conclusiones

Una vez sacados los resultados de los cuestionarios podemos observar y llegar a diferentes consideraciones.

En el caso del alumnado, los gráficos muestran como la mayoría de los participantes conocen la enfermedad, los posibles síntomas y sentimientos que se pueden desarrollar en un paciente que padece la enfermedad. Muchos han expresado que esta enfermedad no se puede contagiar de unos a otros y que nadie tiene culpa de la aparición y desarrollo de esta. Asimismo los alumnos han señalado que adoptarían una actitud positiva frente a esa situación, sin despreciar ni alejarse de aquellas personas o compañeros que padezcan alguna enfermedad; además muchos ofrecerían su ayuda. Igualmente aceptarían la ayuda de los demás para sobrellevar mejor el trance

de la enfermedad. La totalidad del alumnado participante ha optado por la opción de, en el caso de padecer dicha enfermedad, ser tratados igual que antes y no de manera diferente ya que de esta forma se sentirían alejados y diferenciados del resto de compañeros. Cabe destacar que un alto porcentaje ha manifestado, a través de sus respuestas, el miedo a la aparición de esta enfermedad en su familia; así como también se muestran a favor de recibir cartas, postales y detalles cuando no pudiera asistir al colegio. Como se explica en la guía para profesorado y familias: *“Educar a niños y niñas con cáncer”*, muchos estudios han demostrado que la integración escolar de niños afectados por esta enfermedad es mejor para aquellos que mantienen un contacto con la escuela a lo largo del tratamiento.

En el caso de las familias, pese a que el conocimiento del cáncer infantil es mayor, encontramos un gran porcentaje que tiene total desconocimiento sobre la enfermedad. El conjunto de los participantes considera que el cáncer tiene un alto índice de curación gracias a los avances científicos que poco a poco van mejorando en la actualidad. Asimismo, como muestran los gráficos la mayoría de las familias adoptan una actitud y una postura adecuada frente a la enfermedad, puesto que se manifiestan a favor de la necesidad de informar sus hijos sobre las enfermedades que existen hoy en día y en este caso sobre el cáncer infantil. Algunos expresan su miedo hacia la posibilidad de presenciar en su familia un caso de cáncer infantil; sin embargo otros piensan que gracias a los avances de la ciencia, está todo más controlado y cada vez existen menos riesgos de pérdida de un hijo como causa de esta enfermedad. Las familias también muestran una actitud positiva hacia el trato del niño ya que consideran que un niño que padece esta enfermedad debe ser tratado de la misma manera que lo era antes de padecerla. Además, la gran mayoría piensan que es fundamental que el niño esté en contacto continuo con el resto de sus compañeros y asista a clase, siempre y cuando la enfermedad y los efectos secundarios lo permitan.

En el caso del profesorado, se observa como la mayoría conoce la enfermedad pero muestra su indiferencia a la hora de considerar que tienen conocimientos suficientes para afrontar un caso de cáncer infantil. Es por ello que la gran mayoría de los entrevistados se muestran a favor de los cursos formativos, tanto del cáncer infantil como de posibles enfermedades que puedan darse en el aula puesto que cada vez es más frecuente este tipo de situaciones. Del mismo modo, muchos manifiestan su disposición a desplazarse a los hospitales para impartir clases en las aulas hospitalarias. También expresan su opinión favorable sobre la necesidad de informar al alumnado en el supuesto de tener algún caso en el aula. La mayoría piensa que es necesario trabajar el tema del duelo en el aula, tanto en casos de enfermedad como de pérdidas de

familiares o conocidos, siempre y cuando los alumnos estén dispuestos y no se obligue a nadie. Es por ello, que consideran necesario que el trato hacia el niño sea el más cercano posible, facilitando el contacto con el resto de compañeros mediante dibujos, cartas, imágenes, videos, visitas, etc. Un alto porcentaje, cree que esto es un refuerzo positivo para el niño que padece la enfermedad puesto que mejorará su estancia en el hospital y le dará energía. Cabe comentar que el profesorado puede realizar tanto adaptaciones curriculares no significativas, es decir, realizar pequeñas modificaciones en la programación diseñada para toda la clase pero que apenas afectan las enseñanzas básicas; como también adaptaciones curriculares individuales significativas (ACIS) que hacen referencia a la adecuación de los objetivos, la eliminación o modificación de determinados contenidos y objetivos, la ampliación de actividades educativas específicas, etc.

A modo de conclusión general, cabe comentar que a día de hoy el cáncer infantil es una enfermedad que se encuentra presente en el día a día y que la posibilidad de encontrar un caso de cáncer infantil en el aula, cada vez es mayor. Los estudios actuales demuestran que es una enfermedad con un alto índice de supervivencia. La palabra “cáncer” lleva asociada sentimientos de miedo, tristeza, angustia, pérdida, entre otros; lo cual hace de esta, una enfermedad temida por la gran mayoría de la sociedad. Es fundamental, tanto en el caso del profesorado como del resto de la sociedad, estar informados y al día sobre las mejoras, innovaciones y posibles apariciones de enfermedades; puesto que en un momento u otro la podemos presenciar o vivir de cerca. Considero que, pese al gran abanico de posibilidades existentes sobre el mantenerse informado acerca de las novedades de la medicina, no aprovechamos estas oportunidades ni estamos lo necesariamente formados para poder afrontar casos en las aulas; los resultados de los cuestionarios lo han demostrado. Cuando los niños y niñas ya son mayores y adolescentes se pueden crear y formar campañas de sensibilización e información sobre las enfermedades más comunes, con el fin de saber y conocer que su ayuda hacia el compañero de clase será fundamental al igual que las visitas al hospital o a su domicilio. Todo ello supondrá un refuerzo positivo e influirá en su mejora, puesto que un niño con cáncer infantil además de sufrir físicamente, también sufre psicológicamente y socialmente. Nos encontramos frente a la necesidad de, en el caso del profesorado, alumnado y de las familias, ampliar nuestros conocimientos sobre el cáncer infantil pero también del resto de enfermedades como el Autismo, Asperger, Síndrome de Down, TDAH, enfermedades raras, etc. Nunca está de más ampliar nuestros conocimientos e investigar, *¿Quién sabe si determinada información será esencial y vital en nuestra vida?*

8. Bibliografía y webgrafía

- Bernal, P. y Muñoz, M. (2016). Tratamiento farmacológico de la depresión en cáncer. *Psicooncología*, 13, 249-270
- Malca, B. (2005). *Psicooncología: Abordaje emocional en oncología*. P&B, 9, 64-67.
- Maté, J., Hollenstein, M. y Gil, F. (2004). Insomnio, ansiedad y depresión en el paciente oncológico. *Psicooncología*, 1, 211-230.
- Domínguez Ferri, M. (2009). *El cáncer desde la mirada del niño*. Madrid: Alianza Editorial.
- De la torre, Isabel; Cobo, Manuel Ángel; Mateo, Teresa & Vicente, Luz Inmaculada. (2008). *Cuidados enfermeros al paciente oncológico*. Málaga: Editorial Vértice.
- Espinosa, A. (2008). *El mundo amarillo. Si crees en los sueños, ellos se crearán*. Barcelona: Grijalbo.
- Borreguero, Dra. Patricia. (2017). I Congreso Internacional de Psicología, Salud y Educación sobre *“El síndrome X frágil y las TIC: Dificultades de aprendizaje y herramientas para la estimulación cognitiva en el aula e intervención neuropsicológica”*. Universidad Jaume I, Castellón.
- Avilés Osborne, C; García Llana, H. y Cortés Rodríguez, M. (2017) I Congreso Internacional de Psicología, Salud y Educación sobre el *“Impacto Psicológico en hermanos de niños con cáncer: Riesgo psicosocial familiar, desajustes conductuales y emocionales”*
- Portolés, Cristina; Grau, Claudia & Arribas, Laura. (2017). *“Las unidades Pedagógicas Hospitalarias en la Comunidad Valenciana: Estudio de un caso”*. Aula 23, págs. 71-89.
- “Educar a niños y niñas con cáncer. Guía para la familia y el profesorado.”* Departamento de educación, universidades e investigación. Bateria biltzeko trenak recursos para la inclusión.
- Hernández, Encarna & Rabadán, José Antonio. (2014). *“Érase una vez...un cuento curativo. Atención educativa en población infantil hospitalizada a través de la literatura”*. *Educatio Siglo XXI*, Vol. 32, Núm. 2, págs. 129-150.
- Del Rincón, Carola; Martino, Ricardo; Catá, Elena & Montalvo, Genay. (2008). *“Cuidados paliativos pediátricos. El afrontamiento de la muerte en el niño oncológico.”* *Psicooncología*, Vol. 5, Núm. 2-3, págs. 425-437.
- Cabrera, Pamela; Urrutia, Beatriz; Vera, Verónica; Alvarado, Mónica & Vera-Villarreal, Pablo. (2005). *Ansiedad y depresión en niños diagnosticados con cáncer*. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, Vol. 10, Núm. 2, Págs. 115-124.
- Bernabeu, Jordi; Fournier, Concepción; García-Cuenca, Esperanza; Moran, María; Plasencia, María; Prades, Olivia; Andrés, Mercedes & Cañete, Adela. (2009). *Atención interdisciplinar a las secuelas de la enfermedad y/o tratamientos en oncología pediátrica*. *Psicooncología*, Vol. 6, Núm. 2-3, págs. 381-411.
- Alameda Alicia & Barbero Javier. (2008). *El duelo en padres del niño oncológico*. *Psicooncología*, Vol 6, Núm. 2-3, págs. 485-498.

López-Ibor, Blanca. (2009). Aspectos médicos, psicológicos y sociales del cáncer infantil. *Psicooncología*, Vol. 6, Núm. 2-3, págs. 281-284.

Llorens, Àngels; Mirapeix, Rosanna & Lòpez-Fando, Teresa. (2009). Hermanos de niños con cáncer: resultado de una intervención psicoterapéutica. *Psicooncología*, Vol. 6, Núm. 2-3, págs. 469-483.

Sapiña, Àgueda; Barahona, Tina; Cañete, Adela; Castel Victoria & Jordi Bernabeu. (2011). Instrumentos y procedimientos en evaluación neuropsicológica en niños oncológicos, con riesgo de desarrollar déficits cognitivos. *Psicooncología*, Vol. 8, Núm. 2-3, págs., 343-350.

Ochoa, Cristian; Sumalla, Enric; Maté, Jorge; Castejón, Vanesa; Rodríguez, Ana; Blanco, Ignacio & Gil, Francisco. (2010). Psicoterapia positiva grupal en cáncer. Hacia una atención psicosocial integral del superviviente de cáncer. *Psicooncología*, Vol. 7, Núm. 1, págs. 7-34.

Hernández, Manuel. (2007, 17-20 Octubre). Sociedad española de psico-oncología: III Congreso Nacional. "El cáncer y la palabra". *Psicooncología*, Vol. 4, Núm. 2-3, págs. 523-526.

Pitillas, Carlos. (2012). Ayudar al Niño con Cáncer en lo que necesita. Cuatro usos Posibles de la Terapia de Juego en el Campo de la Psicooncología Pediátrica. *Revista Clínica Contemporánea*, Vol. 3, Núm. 3, 147-161.

Instituto Nacional del cáncer. (2016). Cuidados de supervivencia para niños. Instituto Nacional del cáncer, de 4 mayo de 2016 Sitio web: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/supervivencia/infancia>

Instituto Nacional del Cáncer. (2016). Papás que tienen un niño con cáncer. 20 de enero de 2016, de Instituto Nacional del Cáncer Sitio web: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/apoyo-a-quien-cuida/padres>

M.M, Andrés & Castel V. (2009). Preservación de la fertilidad en niños y adolescentes con cáncer: situación actual y perspectivas futuras. *Anales de pediatría*, Vol. 71, Núm. 5, págs. 440-446.

Hernández, M; Lorenzo, R; Catá del Palacio, E; López, A; Martino, R; Madero, L & Pérez, A. (2009). Hablar de la muerte al final de la vida: el niño con cáncer en fase terminal. *Anales de pediatría*, Vol. 71, Núm. 5, págs. 419-426.

Fundación Aladina, disponible en: <https://aladina.org/la-fundacion/quienes-somos/>

Niños con cáncer. Aspanion, disponible en: <http://aspanion.es/>

Asociación española contra el cáncer, disponible en: <https://www.aecc.es/es>

ASION, Asociación Infantil Oncológica de Madrid, disponible en: <http://www.asion.org/>

Meneses, Nacho. (2018). "La inmunoterapia revoluciona la lucha contra el cáncer infantil". Periódico online: El país, disponible en: https://elpais.com/elpais/2018/02/15/mamas_papas/1518673993_834375.html

El sueño de Vicky, disponible en: <https://elsuenodevicky.com/>

9. Anexos

Anexo 1: Cuestionario alumnado

CUESTIONARIO PARA ALUMNADO

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

1. **¿Qué es el cáncer infantil?**
 - a) El cáncer infantil es una enfermedad.
 - b) Es el personaje de una película.
 - c) Es una asignatura.
2. **¿Conoces a algún niño que haya padecido esta enfermedad?**
 - a) Sí.
 - b) No.
3. **¿Cómo actuarías si en clase tuvieras un compañero que no tuviera pelo?**
 - a) No me acercaría a él ni jugaría con él.
 - b) Me daría igual que tuviera o no pelo, es mi amigo y por tener una enfermedad no me voy a distanciar de él. Por eso, seguiría jugando con él y ayudándole en todo lo que pudiera.
 - c) Me raparía el pelo como él para que no se sienta diferente al resto de compañeros.
4. **¿Ayudarías a un compañero con esta enfermedad en todo lo que pudieses?**
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Me daría miedo estar cerca de él.
5. **¿Qué crees que siente un niño que padece esta enfermedad?**
 - a) Se siente triste, desplazado, desmotivado, sin ganas de nada...
 - b) Se siente feliz, intenta sacar fuerzas para afrontar la enfermedad, es positivo, tiene esperanza...
 - c) Sus sentimientos dependerán de la fase en la que se encuentre. El niño que padezca esta enfermedad tendrá momentos de mucha energía y positividad, pero otros en los que todo sea negativo y no quiera luchar.
6. **¿El cáncer se puede contagiar de unos a otros?**
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Siempre y cuando sea mediante contacto (un abrazo, una caricia, un beso...)
7. **¿Consideras que el cáncer infantil es una enfermedad difícil de superar?**
 - a) Sí, ya que el niño que la padece debe estar sometido a muchos tratamientos que tienen unas consecuencias negativas en su organismo.
 - b) No, ya que con los avances e investigaciones científicas, poco a poco, esta enfermedad va a desaparecer.
 - c) Depende de la persona y de la fase en la que se encuentre.

- 8. ¿Te da miedo que pueda aparecer esta enfermedad en tu familia?**
- a) Sí, no me gustaría que nadie pasará por esa situación y mucho menos si es de mi familia.
 - b) No porque con los avances que hay diariamente, todo saldría bien.
 - c) Sí, me daría mucho miedo pero es algo que yo no puedo controlar y en el caso de que apareciera intentaría apoyar y dar muchos ánimos a mi familia.
- 9. ¿Cómo te gustaría que te trataran si padecieras esta enfermedad?**
- a) Me gustaría que me trataran como el de siempre pese a mis síntomas o mis cambios físicos. Es decir, igual que antes de padecer la enfermedad.
 - b) Me gustaría que fueran más amables conmigo, más atentos, que estuvieran más pendiente de mí.
 - c) Me gustaría que me dejaran de lado y nadie me dijera nada.
- 10. En el caso de tener esta enfermedad, ¿te gustaría recibir cartas, postales... cuando no pudieras acudir al colegio?**
- a) Sí, me gustaría mucho ya que los echaría de menos.
 - b) No, porque me daría envidia que ellos disfrutaran juntos y yo no pudiera estar con ellos.
 - c) Me daría igual que me mandaran cosas.
- 11. ¿Cómo te sientes al estar al lado de alguien que está enfermo?**
- a) Me siento incomodo ya que en cualquier momento me puede pegar algo.
 - b) Como siempre, ya que el estar enfermo no cambia nada más que el estado de salud.
 - c) No estaría al lado de nadie que estuviera enfermo.
- 12. ¿Quién tiene la culpa del cáncer?**
- a) El cáncer no es culpa de nadie.
 - b) La gente que lo pega.
 - c) Los médicos.

Anexo 2: Cuestionario familias de alumnos

CUESTIONARIO PARA FAMILIAS DE ALUMNOS

Según la SEHOP (*Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas*), el cáncer es "una proliferación (reproducción) anormal e incontrolada de células que puede ocurrir en cualquier órgano o tejido. Se origina cuando un grupo de células escapa de los mecanismos normales de control en cuanto a su reproducción y diferenciación."

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

- 1. ¿Conoces algún niño que actualmente esté padeciendo esta enfermedad?**
 - a) Sí.
 - b) No.
- 2. ¿Crees que es una enfermedad cada vez más presente y que podrías presenciar en tu futuro?**
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Sí, pero es cierto que con los avances científicos, en un futuro no habrán tantos casos.
- 3. ¿Piensas que, a día de hoy, el cáncer infantil tiene un alto índice de curación?**
 - a) Sí.
 - b) No.
- 4. ¿Consideras que el niño con cáncer infantil debe de ser tratado de diferente manera?**
 - a) No, hay que tratarle como uno más, con sus cosas mejores o peores para darle la oportunidad de ser "el o la de siempre" y de aceptar sus cambios si se hubieran producido.
 - b) Sí, ya que está intentado superar una enfermedad y el estado de ánimo no es muy positivo.
 - c) Únicamente cuando sea necesario, por ejemplo a la hora de trabajar contenidos o realizar actividades grupales.
- 5. ¿Piensas que un niño de cáncer infantil en fase terminal, debe seguir asistiendo al colegio?**
 - a) Sí, ya que la escuela sigue siendo una experiencia de vida para el niño y la participación continuada en esta es de vital importancia para su bienestar.
 - b) Sí, siempre y cuando exista la opción de poder asistir a clase una hora, únicamente por la mañana o por la tarde, ya que la energía poco a poco decrece.
 - c) No, si está en fase terminal es mejor que se mantenga al margen y el resto de compañeros no lo vea en ese estado.
- 6. ¿Crees importante el establecimiento de un entorno comunicativo casa-escuela-centro médico?**
 - a) Sí, es fundamental para estar informados del estado, evolución, carencias... del niño.
 - b) No, no es necesario.
 - c) Indiferente.

- 7. ¿Consideras, como padre o madre, que en el caso de tener un niño con cáncer tu hijo debe de conocer esta enfermedad?**
- a) No, cuanto menos sepa mucho mejor.
 - b) Lo justo.
 - c) Sí, debe de estar informado de todo.
- 8. Como padres, ¿os gustaría ser vosotros mismos los que informarais a los compañeros, compañeras, familias... de la enfermedad mediante una charla, una carta, una reunión...?**
- a) Sí, pero únicamente dándoles la información básica, sin ser muy explícitos.
 - b) Sí, porque podrían aportar su granito de arena.
 - c) No, es un tema muy delicado y difícil de tratar.
- 9. ¿Piensas que es bueno que cuando el niño está hospitalizado por dicha enfermedad, reciba visitas o cartas, dibujos... por parte del resto de compañeros?**
- a) Sí, además favorecería su estado de ánimo de manera muy positiva.
 - b) No, no es adecuado porque recordaría momentos en el colegio con sus compañeros.
 - c) Cada niño tiene total libertad de hacer lo que quiera, es indiferente.
- 10. ¿Crees que los hermanos de niños con cáncer sufren de manera co-lateral?**
- a) Si, desarrollan sentimientos de abandono, culpa, rechazo, temor, ansiedad. Además, se observan problemas escolares (tanto académicos como conductuales) y síntomas físicos (dolores de cabeza, de estómago...)
 - b) No, ya que ellos no se ven afectados por la enfermedad.
 - c) Sí, pero con el tiempo se les pasa.
- 11. ¿Te daría miedo que tu hijo/hija padeciera esta enfermedad?**
- a) Sí, y me preocuparía mucho la reacción del resto de compañeros, los efectos secundarios...
 - b) No, ya que pase lo que le pase a mi hijo, estaría siempre a su lado.
 - c) Únicamente me preocuparía por su pronta recuperación.
- 12. ¿Consideras que, en caso de hospitalización, siga impartiendo las clases un profesorado del centro donde realizo el resto de enseñanza?**
- a) Si.
 - b) No.
 - c) Indiferente.

Anexo 3: Cuestionario profesorado

CUESTIONARIO PARA PROFESORADO

Según la SEHOP (*Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas*), el cáncer es "una proliferación (reproducción) anormal e incontrolada de células que puede ocurrir en cualquier órgano o tejido. Se origina cuando un grupo de células escapa de los mecanismos normales de control en cuanto a su reproducción y diferenciación."

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

- 1. ¿Conoces algún niño que actualmente esté padeciendo esta enfermedad?**
 - a) Sí.
 - b) No.
- 2. Como docente, ¿has tenido algún alumno en el aula con esta enfermedad?**
 - a) No.
 - b) Sí.
- 3. ¿Crees que es una enfermedad cada vez más presente y que podrías presenciar en tu futuro?**
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Sí, pero es cierto que con los avances científicos, en un futuro no habrá tantos casos.
- 4. ¿Consideras que tienes conocimientos suficientes para afrontar un caso de cáncer infantil?**
 - a) No.
 - b) Sí, pero necesitaría más información para poder diseñar y crear actividades adecuadas para este alumnado.
 - c) Sí, no necesito más.
- 5. ¿Crees conveniente un curso formativo dirigido al profesorado sobre el cáncer infantil?**
 - a) Sí, sin duda.
 - b) No, hoy en día mediante Internet tenemos acceso a una gran cantidad de información que nos sirve de ayuda y nos ofrece ideas, recursos, materiales...y así no tener que perder tiempo en un curso formativo.
 - c) Sí, siempre y cuando el curso vaya dirigido a un caso que tenga en mi clase.
- 6. ¿Cómo adaptarías el trabajo en el aula frente un caso de cáncer infantil?**
 - a) Mantener contacto o estar coordinado con el profesional educativo del hospital.
 - b) Creo que no es necesario adaptar nada.
 - c) Únicamente mediante el soporte de apoyo de un maestro que se dedique exclusivamente a este alumno.
- 7. ¿Estarías dispuesto a desplazarte a los hospitales para impartir clases a niños hospitalizados por esta enfermedad?**
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) Sí y más si es alumnado del centro en el que estoy trabajando.

- 8. ¿Cómo crees que podría afectar al resto de alumnado un caso de cáncer infantil?**
- a) Negativamente a su proceso de enseñanza-aprendizaje. Un caso así no tiene cosas buenas para el resto de compañeros.
 - b) Positivamente ya que mediante un caso así el alumnado se pone en su lugar e intenta ayudar en la medida de lo posible para poder seguir con el ritmo de trabajo. Además se refuerzan los lazos de amistad entre la clase, lo cual es muy enriquecedor.
 - c) Positivamente ya que les ayuda a conocer la enfermedad. Pero también negativamente porque esta situación provoca cambios en el ritmo de trabajo de la clase, la necesidad de adaptar todo el material, una atención individualizada y especial para este niño, un soporte de profesorado...
- 9. ¿Supone un sobre-esfuerzo el tener un niño con esta enfermedad? ¿Afecta negativamente al rendimiento y aprendizaje del resto del alumnado?**
- a) Sí, claro que supone un esfuerzo de búsqueda y de creación de materiales para adaptarlo a él. Además, supone un obstáculo para continuar con el trabajo de toda clase.
 - b) Sí, supone un sobre-esfuerzo de investigación y de creación de materiales, el cual no me importaría realizar. No, no afecta negativamente al rendimiento y aprendizaje del alumnado, es más, creo que tiene numerosas ventajas y beneficios.
 - c) Únicamente supone un sobre-esfuerzo. No afecta al alumnado de ninguna manera ya que no se ve involucrado en el caso.
- 10. ¿Consideras necesaria, a la vuelta al colegio de un niño con cáncer infantil, la asignación de un profesor de apoyo para su incorporación con normalidad a las clases?**
- a) Sí, pero únicamente cuando sea necesario ya que este alumno se puede sentir incomodo cuando el profesorado se muestra demasiado protector.
 - b) No, si vuelve a retomar las clases es porque está del todo recuperado y no necesita ningún apoyo especial.
 - c) Sí, sin ninguna duda.
- 11. ¿Qué procedimiento de información utilizarías para trabajar el tema del cáncer infantil con el grupo-clase?**
- a) Cuentos e historietas.
 - b) Diálogos, debates de opinión, videos...
 - c) Las dos opciones serían correctas.
- 12. Frente a un caso de cáncer infantil en el aula, ¿crees que es fundamental preparar e informar previamente al resto de compañeros?**
- a) Sí.
 - b) No.
 - c) Ya se informaría a la clase en función del estado o evolución del niño.
- 13. ¿Crees importante el establecimiento de un entorno comunicativo casa-escuela-centro médico?**
- a) Sí, es fundamental para estar informados del estado, evolución, carencias... del niño.
 - b) No, no es necesario.
 - c) Indiferente.

- 14. ¿Crees conveniente visitar al niño, con el resto de la clase, al hospital, a su casa, hacerle preparativos de la vuelta al cole?**
- a) Sí, y además es muy positivo.
 - b) No, cuando esté del todo recuperado ya retomará las clases de forma regular sin ningún tipo de bienvenida especial.
- 15. ¿Consideras que el niño con cáncer infantil debe de ser tratado de diferente manera?**
- a) No, hay que tratarle como uno más, con sus cosas mejores o peores para darle la oportunidad de ser “el o la de siempre” y de aceptar sus cambios si se hubieran producido.
 - b) Sí, ya que está intentado superar una enfermedad y el estado de ánimo no es muy positivo.
 - c) Únicamente cuando sea necesario, por ejemplo a la hora de trabajar contenidos o realizar actividades grupales.
- 16. ¿Crees que se ha de introducir en el aula conceptos como: *descripción general del cáncer, cáncer no es contagioso, cáncer no es culpa de nadie, forma de tratar el cáncer, eficacia de los métodos, como ayudar, preguntas...*?**
- a) Es necesario a la hora de informar a la clase, aportar sencillas pautas de comportamiento con el niño que padezca dicha enfermedad.
 - b) Sí, explicar cómo se deben de interesar por su enfermedad pero evitando los interrogatorios.
 - c) No.
- 17. ¿Crees que los hermanos de niños con cáncer sufren de manera colateral?**
- a) Sí, desarrollan sentimientos de abandono, culpa, rechazo, temor, ansiedad. Además, se observan problemas escolares (tanto académicos como conductuales) y síntomas físicos (dolores de cabeza, de estómago...)
 - b) No, ya que ellos no se ven afectados por la enfermedad.
 - c) Sí, pero con el tiempo se les pasa.
- 18. ¿Piensas que un niño de cáncer infantil en fase terminal, debe seguir asistiendo al colegio?**
- a) Sí, ya que la escuela sigue siendo una experiencia de vida para el niño y la participación continuada en esta es de vital importancia para su bienestar.
 - b) Sí, siempre y cuando exista la opción de poder asistir a clase una hora, únicamente por la mañana o por la tarde, ya que la energía poco a poco decrece.
 - c) No, si está en fase terminal es mejor que se mantenga al margen y el resto de compañeros no lo vena en ese estado.
- 19. En el caso de pérdida de un compañero, ¿crees importante hablar del tema en el aula?**
- a) Sí, a todo aquel que quiera expresar su sentimiento con total libertad, pero sin obligar a nadie.
 - b) No, ya que no es un tema agradable para el resto de compañeros.
 - c) Indiferente.

Anexo 4: Plantillas de respuesta cuestionarios

CUESTIONARIO PARA ALUMNADO

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

2. **¿Qué es el cáncer infantil?** (*Bloque 1*)
 - a) El cáncer infantil es una enfermedad. A
 - b) Es el personaje de una película. B
 - c) Es una asignatura. C
3. **¿Conoces a algún niño que haya padecido esta enfermedad?** (*Bloque 1*)
 - a) Sí. A
 - b) No. C
4. **¿Cómo actuarías si en clase tuvieras un compañero que no tuviera pelo?** (*Bloque 2*)
 - a) No me acercaría a él ni jugaría con él. B
 - b) Me daría igual que tuviera o no pelo, es mi amigo y por tener una enfermedad no me voy a distanciar de él. Por eso, seguiría jugando con él y ayudándole en todo lo que pudiera. A
 - c) Me raparía el pelo como él para que no se sienta diferente al resto de compañeros. A
5. **¿Ayudarías a un compañero con esta enfermedad en todo lo que pudieses?** (*Bloque 2*)
 - a) Sí. A
 - b) No. B
 - c) Me daría miedo estar cerca de él. B
6. **¿Qué crees que siente un niño que padece esta enfermedad?** (*Bloque 1*)
 - a) Se siente triste, desplazado, desmotivado, sin ganas de nada... B
 - b) Se siente feliz, intenta sacar fuerzas para afrontar la enfermedad, es positivo, tiene esperanza... C
 - c) Sus sentimientos dependerán de la fase en la que se encuentre. El niño que padezca esta enfermedad tendrá momentos de mucha energía y positividad, pero otros en los que todo sea negativo y no quiera luchar. A
7. **¿El cáncer se puede contagiar de unos a otros?** (*Bloque 1*)
 - a) Sí. B
 - b) No. A
 - c) Siempre y cuando sea mediante contacto (un abrazo, una caricia, un beso...) B
8. **¿Consideras que el cáncer infantil es una enfermedad difícil de superar?** (*Bloque 1*)
 - a) Sí, ya que el niño que la padece debe estar sometido a muchos tratamientos que tienen unas consecuencias negativas en su organismo. A
 - b) No, ya que con los avances e investigaciones científicas, poco a poco, esta enfermedad va a desaparecer. B
 - c) Depende de la persona y de la fase en la que se encuentre. C

9. **¿Te da miedo que pueda aparecer esta enfermedad en tu familia?** (Bloque 3)
- a) Sí, no me gustaría que nadie pasará por esa situación y mucho menos si es de mi familia. A
 - b) No porque con los avances que hay diariamente, todo saldría bien. B
 - c) Sí, me daría mucho miedo pero es algo que yo no puedo controlar y en el caso de que apareciera intentaría apoyar y dar muchos ánimos a mi familia. A
10. **¿Cómo te gustaría que te trataran si padecieras esta enfermedad?** (Bloque 3)
- a) Me gustaría que me trataran como el de siempre pese a mis síntomas o mis cambios físicos. Es decir, igual que antes de padecer la enfermedad. A
 - b) Me gustaría que fueran más amables conmigo, más atentos, que estuvieran más pendiente de mí. A
 - c) Me gustaría que me dejaran de lado y nadie me dijera nada. B
11. **En el caso de tener esta enfermedad, ¿te gustaría recibir cartas, postales... cuando no pudieras acudir al colegio?** (Bloque 3)
- a) Sí, me gustaría mucho ya que los echaría de menos. A
 - b) No, porque me daría envidia que ellos disfrutaran juntos y yo no pudiera estar con ellos. B
 - c) Me daría igual que me mandaran cosas. C
12. **¿Cómo te sientes al estar al lado de alguien que está enfermo?** (Bloque 2)
- a) Me siento incomodo ya que en cualquier momento me puede pegar algo. B
 - b) Como siempre, ya que el estar enfermo no cambia nada más que el estado de salud. A
 - c) No estaría al lado de nadie que estuviera enfermo. B
13. **¿Quién tiene la culpa del cáncer?** (Bloque 1)
- a) El cáncer no es culpa de nadie. A
 - b) La gente que lo pega. B
 - c) Los médicos. B

CUESTIONARIO PARA FAMILIAS DE ALUMNOS

Según la SEHOP (*Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas*), el cáncer es "una proliferación (reproducción) anormal e incontrolada de células que puede ocurrir en cualquier órgano o tejido. Se origina cuando un grupo de células escapa de los mecanismos normales de control en cuanto a su reproducción y diferenciación."

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

1. **¿Conoces algún niño que actualmente esté padeciendo esta enfermedad?** (*Bloque 4*)
 - a) Sí. A
 - b) No. C
2. **¿Crees que es una enfermedad cada vez más presente y que podrías presenciar en tu futuro?** (*Bloque 4*)
 - a) Sí. A
 - b) No. B
 - c) Sí, pero es cierto que con los avances científicos, en un futuro no habrá tantos casos. C
3. **¿Piensas que, a día de hoy, el cáncer infantil tiene un alto índice de curación?** (*Bloque 4*)
 - a) Sí. A
 - b) No. B
4. **¿Consideras que el niño con cáncer infantil debe de ser tratado de diferente manera?** (*Bloque 6*)
 - a) No, hay que tratarle como uno más, con sus cosas mejores o peores para darle la oportunidad de ser "el o la de siempre" y de aceptar sus cambios si se hubieran producido. A
 - b) Sí, ya que está intentado superar una enfermedad y el estado de ánimo no es muy positivo. B
 - c) Únicamente cuando sea necesario, por ejemplo a la hora de trabajar contenidos o realizar actividades grupales. C
5. **¿Piensas que un niño de cáncer infantil en fase terminal, debe seguir asistiendo al colegio?** (*Bloque 6*)
 - a) Sí, ya que la escuela sigue siendo una experiencia de vida para el niño y la participación continuada en esta es de vital importancia para su bienestar. A
 - b) Sí, siempre y cuando exista la opción de poder asistir a clase una hora, únicamente por la mañana o por la tarde, ya que la energía poco a poco decrece. C
 - c) No, si está en fase terminal es mejor que se mantenga al margen y el resto de compañeros no lo vena en ese estado. B
6. **¿Crees importante el establecimiento de un entorno comunicativo casa-escuela-centro médico?** (*Bloque 6*)
 - a) Sí, es fundamental para estar informados del estado, evolución, carencias... del niño. A
 - b) No, no es necesario. B
 - c) Indiferente. C

7. **¿Consideras, como padre o madre, que en el caso de tener un niño con cáncer tu hijo debe de conocer esta enfermedad?** (Bloque 5)
- a) No, cuanto menos sepa mucho mejor. B
 - b) Lo justo. C
 - c) Sí, debe de estar informado de todo. A
8. **Como padres, ¿os gustaría ser vosotros mismos los que informarais a los compañeros, compañeras, familias... de la enfermedad mediante una charla, una carta, una reunión...?** (Bloque 5)
- a) Sí, pero únicamente dándoles la información básica, sin ser muy explícitos. C
 - b) Sí, porque podrían aportar su granito de arena. A
 - c) No, es un tema muy delicado y difícil de tratar. B
9. **¿Piensas que es bueno que cuando el niño está hospitalizado por dicha enfermedad, reciba visitas o cartas, dibujos... por parte del resto de compañeros?** (Bloque 6)
- a) Sí, además favorecería su estado de ánimo de manera muy positiva. A
 - b) No, no es adecuado porque recordaría momentos en el colegio con sus compañeros. B
 - c) Cada niño tiene total libertad de hacer lo que quiera, es indiferente. C
10. **¿Crees que los hermanos de niños con cáncer sufren de manera co-lateral?** (Bloque 5)
- a) Si, desarrollan sentimientos de abandono, culpa, rechazo, temor, ansiedad. Además, se observan problemas escolares (tanto académicos como conductuales) y síntomas físicos (dolores de cabeza, de estómago...) A
 - b) No, ya que ellos no se ven afectados por la enfermedad. B
 - c) Sí, pero con el tiempo se les pasa. C
11. **¿Te daría miedo que tu hijo/hija padeciera esta enfermedad?** (Bloque 5)
- a) Sí, y me preocuparía mucho la reacción del resto de compañeros, los efectos secundarios... A
 - b) No, ya que pase lo que le pase a mi hijo, estaría siempre a su lado. C
 - c) Únicamente me preocuparía por su pronta recuperación. B
12. **¿Consideras que, en caso de hospitalización, siga impartiendo las clases un profesorado del centro donde realizo el resto de enseñanza?** (Bloque 6)
- a) Si. A
 - b) No. B
 - c) Indiferente. C

CUESTIONARIO PARA PROFESORADO

Según la SEHOP (*Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas*), el cáncer es "una proliferación (reproducción) anormal e incontrolada de células que puede ocurrir en cualquier órgano o tejido. Se origina cuando un grupo de células escapa de los mecanismos normales de control en cuanto a su reproducción y diferenciación."

A continuación, se presentan unas cuestiones sobre el cáncer infantil. Las respuestas serán anónimas y confidenciales, por lo que agradecería su colaboración y sinceridad. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

1. **¿Conoces algún niño que actualmente esté padeciendo esta enfermedad?** (*Bloque 7*)
 - a) Sí. A
 - b) No. C
2. **Como docente, ¿has tenido algún alumno en el aula con esta enfermedad?** (*Bloque 7*)
 - a) No. C
 - b) Sí. A
3. **¿Crees que es una enfermedad cada vez más presente y que podrías presenciar en tu futuro?** (*Bloque 7*)
 - a) Sí. A
 - b) No. B
 - c) Sí, pero es cierto que con los avances científicos, en un futuro no habrá tantos casos. C
4. **¿Consideras que tienes conocimientos suficientes para afrontar un caso de cáncer infantil?** (*Bloque 7*)
 - a) No. C
 - b) Sí, pero necesitaría más información para poder diseñar y crear actividades adecuadas para este alumnado. A
 - c) Sí, no necesito más. B
5. **¿Crees conveniente un curso formativo dirigido al profesorado sobre el cáncer infantil?** (*Bloque 8*)
 - a) Sí, sin duda. A
 - b) No, hoy en día mediante Internet tenemos acceso a una gran cantidad de información que nos sirve de ayuda y nos ofrece ideas, recursos, materiales...y así no tener que perder tiempo en un curso formativo. B
 - c) Sí, siempre y cuando el curso vaya dirigido a un caso que tenga en mi clase. C
6. **¿Cómo adaptarías el trabajo en el aula frente un caso de cáncer infantil?** (*Bloque 8*)
 - a) Mantener contacto o estar coordinado con el profesional educativo del hospital. A
 - b) Creo que no es necesario adaptar nada. B
 - c) Únicamente mediante el soporte de apoyo de un maestro que se dedique exclusivamente a este alumno. C
7. **¿Estarías dispuesto a desplazarte a los hospitales para impartir clases a niños hospitalizados por esta enfermedad?** (*Bloque 8*)
 - a) Sí. A
 - b) No. B
 - c) Sí y más si es alumnado del centro en el que estoy trabajando. A

8. **¿Cómo crees que podría afectar al resto de alumnado un caso de cáncer infantil?**
(Bloque 7)
- a) Negativamente a su proceso de enseñanza-aprendizaje. Un caso así no tiene cosas buenas para el resto de compañeros. B
 - b) Positivamente ya que mediante un caso así el alumnado se pone en su lugar e intenta ayudar en la medida de lo posible para poder seguir con el ritmo de trabajo. Además se refuerzan los lazos de amistad entre la clase, lo cual es muy enriquecedor. A
 - c) Positivamente ya que les ayuda a conocer la enfermedad. Pero también negativamente porque esta situación provoca cambios en el ritmo de trabajo de la clase, la necesidad de adaptar todo el material, una atención individualizada y especial para este niño, un soporte de profesorado...C
9. **¿Supone un sobre-esfuerzo el tener un niño con esta enfermedad? ¿Afecta negativamente al rendimiento y aprendizaje del resto del alumnado?** (Bloque 7)
- a) Sí, claro que supone un esfuerzo de búsqueda y de creación de materiales para adaptarlo a él. Además, supone un obstáculo para continuar con el trabajo de toda clase. B
 - b) Sí, supone un sobre-esfuerzo de investigación y de creación de materiales, el cual no me importaría realizar. No, no afecta negativamente al rendimiento y aprendizaje del alumnado, es más, creo que tiene numerosas ventajas y beneficios. A
 - c) Únicamente supone un sobre-esfuerzo. No afecta al alumnado de ninguna manera ya que no se ve involucrado en el caso. C
10. **¿Consideras necesaria, a la vuelta al colegio de un niño con cáncer infantil, la asignación de un profesor de apoyo para su incorporación con normalidad a las clases?**
(Bloque 9)
- a) Sí, pero únicamente cuando sea necesario ya que este alumno se puede sentir incomodo cuando el profesorado se muestra demasiado protector. C
 - b) No, si vuelve a retomar las clases es porque está del todo recuperado y no necesita ningún apoyo especial. B
 - c) Sí, sin ninguna duda. A
11. **¿Qué procedimiento de información utilizarías para trabajar el tema del cáncer infantil con el grupo-clase?** (Bloque 8)
- a) Cuentos e historietas. A
 - b) Diálogos, debates de opinión, videos... A
 - c) Las dos opciones serían correctas. A
12. **Frente a un caso de cáncer infantil en el aula, ¿crees que es fundamental preparar e informar previamente al resto de compañeros?** (Bloque 8)
- a) Sí. A
 - b) No. B
 - c) Ya se informaría a la clase en función del estado o evolución del niño. C
13. **¿Crees importante el establecimiento de un entorno comunicativo casa-escuela-centro médico?** (Bloque 8)
- a) Sí, es fundamental para estar informados del estado, evolución, carencias... del niño. A
 - b) No, no es necesario. B
 - c) Indiferente. C

14. **¿Crees conveniente visitar al niño, con el resto de la clase, al hospital, a su casa, hacerle preparativos de la vuelta al cole?** (Bloque 9)
- a) Sí, y además es muy positivo. A
 - b) No, cuando esté del todo recuperado ya retomará las clases de forma regular sin ningún tipo de bienvenida especial. B
15. **¿Consideras que el niño con cáncer infantil debe de ser tratado de diferente manera?** (Bloque 9)
- a) No, hay que tratarle como uno más, con sus cosas mejores o peores para darle la oportunidad de ser “el o la de siempre” y de aceptar sus cambios si se hubieran producido. A
 - b) Sí, ya que está intentado superar una enfermedad y el estado de ánimo no es muy positivo. B
 - c) Únicamente cuando sea necesario, por ejemplo a la hora de trabajar contenidos o realizar actividades grupales. C
16. **¿Crees que se ha de introducir en el aula conceptos como: descripción general del cáncer, cáncer no es contagioso, cáncer no es culpa de nadie, forma de tratar el cáncer, eficacia de los métodos, como ayudar, preguntas...?** (Bloque 9)
- a) Es necesario a la hora de informar a la clase, aportar sencillas pautas de comportamiento con el niño que padezca dicha enfermedad. A
 - b) Sí, explicar cómo se deben de interesar por su enfermedad pero evitando los interrogatorios. A
 - c) No. B
17. **¿Crees que los hermanos de niños con cáncer sufren de manera colateral?** (Bloque 9)
- a) Sí, desarrollan sentimientos de abandono, culpa, rechazo, temor, ansiedad. Además, se observan problemas escolares (tanto académicos como conductuales) y síntomas físicos (dolores de cabeza, de estómago...) A
 - b) No, ya que ellos no se ven afectados por la enfermedad. B
 - c) Sí, pero con el tiempo se les pasa. C
18. **¿Piensas que un niño de cáncer infantil en fase terminal, debe seguir asistiendo al colegio?** (Bloque 9)
- a) Sí, ya que la escuela sigue siendo una experiencia de vida para el niño y la participación continuada en esta es de vital importancia para su bienestar. A
 - b) Sí, siempre y cuando exista la opción de poder asistir a clase una hora, únicamente por la mañana o por la tarde, ya que la energía poco a poco decrece. C
 - c) No, si está en fase terminal es mejor que se mantenga al margen y el resto de compañeros no lo vena en ese estado. B
19. **En el caso de pérdida de un compañero, ¿crees importante hablar del tema en el aula?** (Bloque 8)
- a) Sí, a todo aquel que quiera expresar su sentimiento con total libertad, pero sin obligar a nadie. A
 - b) No, ya que no es un tema agradable para el resto de compañeros. B
 - c) Indiferente. C

Anexo 5: Propuestas didácticas para niños con cáncer infantil

- ❖ Dependiendo del tipo de cáncer que padezca el alumno se verán afectadas o no las partes del cerebro que se refieren al proceso de aprendizaje. En mi caso, el alumno que tuvimos en el centro tenía problemas de lectura y escritura. Por tanto, reforzamos la parte del proceso lecto-escritor a través de juegos de lenguaje (tanto oral como escrito). Otra actividad que plantearía sería realizar la lectura a través de pictogramas y poco a poco añadir a los pictogramas las palabras para a largo plazo, trabajar solo con palabras.
- ❖ Proyecto Juego de Patio (crear una batería de juegos adaptados para que el niño pueda jugar con su grupo de iguales) y trabajar en clase valores como: empatía, compañerismo, solidaridad...
- ❖ Hacer una entrevista personal al alumno con cáncer por parte de sus compañeros. Se trabajaría la educación emocional.
- ❖ Actividad de Educación Física, al estar el niño con esta enfermedad es posible que no la pueda realizar por lo que se le adaptaría. Por ejemplo: lanzamiento de un balón medicina, pedirle menos distancia o utilizar un balón menos pesado.
- ❖ Depende del tipo de cáncer que padezca, si asiste al colegio con regularidad, en que situación física se encuentre... Peor un ejemplo sería informatizar su trabajo, si le cuesta escribir, grabar sus respuestas por voz; hacer los ejercicios con la Tablet (y nosotros hacer las plantillas previamente); en lugar de trabajos en papel, que se grabe en video... Siempre facilitándole el acceso al currículum según sus necesidades.